



GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE AYACUCHO
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
ÁREA DE PERSONAL



Ayacucho, 18 de marzo de 2020

OFICIO MÚLTIPLE N° 00189-2020-GRA/GG-GRDS-DREA-OA-APER

Registro SIGGEDO	
DOC	02245857
EXP	01758581

Señores:

Prof. ROLANDO LEÓN LANDA

Director de la Unidad de Gestión Educativa Local de Cangallo

Dra. DORIS SALOMÉ VALDIVIA SANTOLALLA

Directora de la Unidad de Gestión Educativa Local de Huamanga

Prof. JOAN OLIVER HUAMÁN BASALDÚA

Director de la Unidad de Gestión Educativa Local de Huanta

Lic. ROBINSON CARMELO FUENTES CORONADO

Director de la Unidad de Gestión Educativa Local de Huanca Sancos

Prof. SAMUEL NALVARTE PARIONA

Director de la Unidad de Gestión Educativa Local de La Mar

Lic. WILFREDO SERAFÍN YARIHUAMÁN FALCÓN

Director de la Unidad de Gestión Educativa Local de Lucanas

Mg. BLAS RUPERTO ANDRADE TAPAHUASCO

Director de la Unidad de Gestión Educativa Local de Parinacochas

Lic. GINES FAUSTINO GUTIÉRREZ TEJEDA

Director de la Unidad de Gestión Educativa Local de Páucar del Sara Sara

Dr. JORGE REJAS PACOTAYPE

Director de la Unidad de Gestión Educativa Local de Sucre

Mg. HÉCTOR AUGUSTO FERIA MACIZO

Director de la Unidad de Gestión Educativa Local de Víctor Fajardo

Mg. JHONY RUTH PALOMINO GUTIÉRREZ

Directora de la Unidad de Gestión Educativa Local de Vilcas Huamán

Presente.-

ASUNTO : Solicita relación de trabajadores con discapacidad.
REF. : a) Oficio N° 64-D-RAAY-ESSALUD-2020
b) Memorando Múltiple N° 013-2020-GRA/GG-GRDS

Me dirijo a ustedes con el fin de saludarles y comunicarles que, mediante los documentos de la referencia, el Director de la Red Asistencial Ayacucho – ESSALUD y la Gerenta de Desarrollo Social, solicitan a este Superior Despacho la relación de los trabajadores con discapacidad (nombrados y contratados) con el fin de registrar en la línea base del Módulo Básico de Rehabilitación Profesional y Social de ESSALUD Ayacucho.

En tal sentido, solicito a ustedes se sirvan disponer a quien corresponda que remitan la información solicitada, para lo cual tendrán en cuenta el siguiente formato:

DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CENTRO DE TRABAJO	TIPO DE DISCAPACIDAD ¹	REGISTRO CONADIS ²
-----	---------------------	-------------------	-----------------------------------	-------------------------------

¹ TIPO DE DISCAPACIDAD: Física/Sensorial/Mental/Intelectual/Visceral/Múltiple

² REGISTRO CONADIS: Si/No





GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE AYACUCHO
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
ÁREA DE PERSONAL

OFICIO N° 00189-2020- GRA/GG-GRDS-DREA-OA-APER

PÁGINA N° 2

La información anteriormente indicada, deberá ser remitida tanto físicamente como virtualmente (en formato excel) a la siguiente dirección electrónica: jmramosrios@gmail.com.

Asimismo, con el fin de uniformizar la consolidación de los datos informados se precisa que estos deberán ser escritos en **LETRA MAYÚSCULA** y con tipo de fuente "ARIAL NARROW", 11 puntos.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarles los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN
Ing. Gilberto Palomino Gutierrez
DIRECTOR

GPG/RECP/JMRR
18.03.2020

093-2020 MUL SOBRE EL REQUISITO DE COLEGIATURA Y HABILITACIÓN PROFESIONAL.DOCX

